

# Anmälan om upphörande av tillstånd för försäljning av tobaksvaror (detaljhandel)

## Tillståndshavare

Bolagsnamn/Namn		
Organisationsnummer/personnummer	Telefonnummer	E-post
Kontaktperson		
Upphör från och med	Orsak till att verksamheten upphör	

## Försäljningsställe

Namn på försäljningsställe	
Gatuadress	Postnummer och postort

## Övriga upplysningar

--

## Underskrift

Firmatecknarens underskrift
Namnförtydligande
Datum

Anmälan skickas tillsammans med bilagor till

**Om du inte längre nyttjar ditt tillstånd**

Om ett tillstånd inte längre nyttjas ska detta utan dröjsmål anmälas till kommunen. Ett tillstånd som inte används ska återkallas, antingen på kommunens initiativ eller på tillståndshavarens initiativ. Det är dock tillståndshavaren som är ansvarig för att, utan dröjsmål, anmäla att verksamheten upphör till kommunen.

Anmälan skickas tillsammans med bilagor till

Sundsvalls kommun  
Alkohol- och tobaksenheten  
851 85 Sundsvall

**Telefon:** 060-19 10 00 vx  
**E:post:** serveringstillstand@sundsvall.se

**Org. nr:** 212000-2411